

2. Fortalecer la Red Andina de Vigilancia Epidemiológica (RAVE), en el marco del ORAS CONHU, utilizar otras herramientas como Flunet, mejorar nuestra red de laboratorios y solicitar el apoyo técnico y financiero de organismos de cooperación internacional, propendiendo por una fuerte coordinación en el intercambio de información epidemiológica entre los países.
3. Establecer un grupo de trabajo ad hoc subregional andino coordinado por la Secretaría Ejecutiva del ORAS CONHU, que en el marco del análisis y discusión realizada en la presente reunión y sobre la base de los planes nacionales presenten una propuesta subregional que permita enfrentar conjuntamente una eventual pandemia de influenza que afecte nuestra región. Este mismo grupo deberá mantener un proceso de aprendizaje e intercambio permanente de información para la mejor toma de decisiones.
4. Coordinar con los Ministros de Agricultura y la secretaria general de la Comunidad Andina el fortalecimiento del Sistema Andino de Información y Vigilancia Epidemiológica Zoonositaria.
5. Seguir construyendo un proceso de intercambio veraz y oportuno de información y fortalecer la colaboración mutua en el abordaje de las acciones contempladas en los lineamientos de OMS/OPS.
6. Buscar los mecanismos que faciliten el acceso a todas aquellas medidas pertinentes para la prevención, diagnóstico y tratamiento de nuestros pueblos. Apelamos a la comunidad mundial, organismos internacionales a que en conjunto construyamos fórmulas que faciliten la producción y la dotación de fármacos.
7. Reconocer la oportuna respuesta técnica de las autoridades colombianas para controlar la aparición del virus H9.
8. Promover que las medidas que se adopten frente a cualquier caso que se presente, sean proporcionales al nivel de riesgo del mismo.
9. La importancia de contar con una estrategia de comunicación clara que permita distinguir entre tres eventos claramente distintos:
 - La gripe aviar.
 - La influenza común humana de manifestación estacional.
 - Una posible pandemia de influenza que actualmente no existe.
10. Impulsar estrategias y políticas preventivas con las personas que trabajan con aves, personal de salud y otros grupos en riesgo.
11. Acelerar el proceso de implementación del nuevo reglamento sanitario internacional como un medio de coordinación de esfuerzos para lograr el máximo de protección de las personas de nuestros países con el mínimo de interferencias en el comercio y en el tránsito de personas.
12. Invitar a los medios de comunicación a que se sumen a los esfuerzos de los países para brindar a la población una oportuna y veraz información.
13. Recomendar a través de nuestras cancillerías que esta temática sea abordada en la Cumbre de las Américas en el mes de noviembre del presente año en Mar del Plata, Argentina.

Agradecemos al pueblo del Perú y a su gobierno en la persona de la Ministra de Salud, Dra. Pilar Mazzetti, por la hospitalidad recibida.

UN MODELO DE INTERVENCIÓN PARA PROMOVER COMPORTAMIENTOS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN EN LA POBLACIÓN PERUANA

Mercedes Ochoa¹

El problema nutricional continúa siendo un problema nacional, especialmente en las zonas consideradas de extrema pobreza y representa un reto que convoca a acciones

¹ Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Instituto Nacional de Salud.

multisectoriales desde una perspectiva de trabajo multidisciplinario por estar en juego la protección del potencial humano y, por ende, el presente y futuro del país.

En el modelo de atención integral para la salud, en las etapas de vida del ser humano, el componente nutricional es fundamental y su abordaje incluye la evaluación nutricional, el suplemento con micronutrientes y el uso de estrategias educativo-comunicacionales para el mejoramiento de la alimentación en cantidad, calidad, variedad y selección.

En este contexto el Instituto Nacional de Salud, a través del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición, tiene el encargo de desarrollar y validar tecnologías educativas orientadas al cambio de los comportamientos alimentarios nutricionales, relacionados con la salud, dirigidos a la población en extrema pobreza y en riesgo de desnutrición.

Bajo esta responsabilidad, a nivel nacional se han realizado estudios de línea basal sobre conocimientos, actitudes y prácticas en alimentación y nutrición de la mujer gestante y del niño menor de tres años (www.ins.gob.pe), con el objetivo de proponer planes de intervención educativo-comunicacionales acordes con las diferentes realidades exploradas, reconociéndose la necesidad de acompañar los procesos de atención integral con acciones preventivo-promocionales de la salud, a fin de lograr que la persona como ser individual, la familia y la comunidad adquieran comportamientos y control sobre las decisiones y acciones que afectan su estado nutricional y de salud, con los efectos consiguientes sobre su calidad de vida.

Al respecto, en el diseño de los planes de intervención educativo-comunicacionales, se han incluido y estrategias metodológicas interpersonales, grupales y masivas con contenidos educativos mutuamente reforzables,

con el propósito de viabilizar la transformación de la realidad alimentaria nutricional de los grupos vulnerables hacia la práctica de comportamientos nutricionales saludables.

La CONSEJERÍA NUTRICIONAL está considerada como una herramienta eje del trabajo de intervención, por la efectividad de esa relación interpersonal, cara a cara y comprometida, en la promoción de comportamientos saludables. Además, en ese proceso de aprendizaje de nuevos comportamientos, se brinda un acompañamiento personal que permite el reforzamiento de fortalezas y competencias individuales, así como la modificación de algunas condiciones ambientales desfavorables para el cambio.

También se han incluido estrategias educativo comunicacionales complementarias como las SESIONES DEMOSTRATIVAS en alimentación y nutrición, que tienen un carácter grupal y un enfoque constructivista del aprendizaje. Aquí se desarrollan preparaciones considerando los criterios de consistencia, frecuencia, cantidad, calidad, creatividad y uso de productos locales en las preparaciones realizadas. La metodología de aprendizaje se centra en la acción y la práctica, es decir, se «aprende haciendo».

Por otro lado, está la COMUNICACIÓN MASIVA a través de las emisiones radiales y actividades comunitarias como ferias, pasacalles, teatro y sociodramas que se utilizan como vehículos de promoción y difusión de aquellos mensajes que responden a las necesidades de cambio en los grupos poblacionales a los cuales están dirigidos. Todas estas actividades de intervención tienen un horizonte que se proyecta hasta el 2007.

Esta intervención educativo-comunicacional, dada la complejidad del problema de la salud nutricional de la población, pone énfasis en el trabajo pluridisciplinario de carácter preventivo promocional. Igualmente, a través de las ac-

ciones que desarrolla se busca promover el sentido de ciudadanía mediante la adopción de compromisos y responsabilidades de la misma población en el proceso de cambio y mejoramiento de sus comportamientos alimentario nutricionales.

Por otro lado, los aspectos de interculturalidad y género están presentes en la planificación y desarrollo de las acciones educativas, en el desarrollo de los mensajes educativos y el diseño de los materiales educativos de apoyo. Asimismo, el modelo de aprendizaje adoptado es de naturaleza constructivista, pues los conocimientos se construyen reconociendo la importancia de lo conocido por quienes participan en la intervención educativo-comunicacional, propiciando el intercambio de conocimientos en una relación horizontal.

También se resalta la connotación afectiva por la alimentación, por la oportunidad que significa en la vida de las personas el generar un espacio de mayor acercamiento e interacción familiar.

Es importante destacar que en las acciones que se vienen desarrollando mediante el Plan de Intervención Educativo-Comunicacional en Alimentación y Nutrición a través del Instituto Nacional de Salud-CENAN, confluyen el aporte de diferentes disciplinas científicas, entre ellas la psicología comunitaria, cuyo objetivo es contribuir al logro del bienestar de las comunidades y de los individuos con intervenciones innovadoras y alternativas, cuyo correlato final es propiciar el cambio social a través del mejoramiento de la calidad de vida de la población.